

Gewenste ingangsdatum: per de 0 1^e of 0 16^e _____ (maand) _____ (jaar)

Gewenste dagen:

Maandag		dinsdag		woensdag		donderdag		vrijdag	
ochtend	middag	ochtend	middag	ochtend	middag	ochtend	middag	Ochtend	middag

Is voor het kind reeds opvang in een kinderopvangvoorziening?

0 Nee 0 Ja, in: _____

Eventuele toelichting: _____

Wilt u s.v.p. aankruisen of één van de onderstaande vragen op u van toepassing is?

	U	Uw partner
U of uw partner verricht betaald werk voor een werkgever, als zelfstandige of als freelancer?	Ja, 0	0
U of uw partner krijgt een uitkering van de UWV? (bijv. WIA, WW)	Ja, 0	0
U of uw partner krijgt een uitkering van de gemeentelijke dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid? (bijv. WWB (bijstand), IOAWZ, Algemene nabestaandenwet)	Ja, 0	0
U of uw partner volgt een (re)integratietraject en u staat geregistreerd Als niet-uitkeringsgerechtigde werkzoekende bij het CWI?	Ja, 0	0
U of uw partner bent student bij een onderwijsinstelling die genoemd is in de WSF of WTOS?	Ja, 0	0
U of uw partner krijgt een uitkering als kunstenaar?	Ja, 0	0
U of uw partner volgt als nieuwkomer een inburgeringscursus?	Ja, 0	0

Voor akkoord

	Ouder/verzorger	2 ^e ouder/verzorger
Plaats	_____	_____
Datum	_____	_____
Naam	_____	_____
Handtekening	_____	_____

Wilt u dit formulier geheel ingevuld en voorzien van handtekeningen opsturen naar:

Stichting Prokino, Postbus 10248, 1001 EE AMSTERDAM

Wilt u dit formulier geheel ingevuld en voorzien van handtekeningen opsturen naar:
Stichting Prokino, Postbus 10248, 1001 EE AMSTERDAM